

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

PÚBLICA

CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL

CIRCULAR N° 21/2018

Ref.: Complementar la Res. N° 82, Acta N° 27 de fecha 23/5/17 del Consejo Directivo Central, rectificada por Res. N° 2, del Acuerdo de Secretarios N° 13 del 11/07/18, y aprobar el Formulario "C" que se adjunta y forma parte del presente acto administrativo, para todo el Organismo.-

A.S. N° 27, RES. N° 4

Exp. N° 1-5381/16

Fecha : 10/10/2018



ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE
EDUCACIÓN PÚBLICA
CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL

CIRCULAR N° 21/2018

Por la presente Circular N° 21/2018, se comunica la Resolución N° 4 del Acuerdo de Secretarios N° 27, de fecha 10 de setiembre de 2018, que se transcribe a continuación;

VISTO: La Resolución N°82, Acta N°27 de fecha 23 de mayo de 2017 del Consejo Directivo Central, rectificadora por Resolución N°2, Acuerdo de Secretarios del Consejo Directivo Central N°13 de fecha 11 de julio de 2018.

RESULTANDO: I) Que por los citados actos administrativos se dispuso rectificar la Resolución N° 82, Acta N° 27 de fecha 23 de mayo de 2017 del Consejo Directivo Central y aprobar el formulario de “Declaración de Situación Funcional” agregado a fs. 33 y 34 de obrados.

II) Que la Dirección Sectorial de Gestión Humana señala, sin perjuicio de lo dispuesto, que la Administración no se expidió en relación al “Formulario C” agregado a fs. 31 y 32 de obrados, por lo que solicita dejar sin efecto el numeral 4 de la parte dispositiva de la Resolución N° 18, Acta N° 6 de fecha 18 de febrero de 2014 del Consejo Directivo Central por la cual se aprobó el único formulario “C” para todo el Organismo.

CONSIDERANDO: Que en virtud de lo expuesto se entiende pertinente complementar la resolución citada en el VISTO de la presente.

ATENTO: a lo expuesto.

EL ACUERDO DE SECRETARIOS DEL CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL de la ANEP, en ejercicio de las atribuciones delegadas por Resolución N°7 Acta N°43 del 31/VII/90, Resolución N°49 Acta N°76 del 13/XII/90, Resolución N°46 Acta N°27 del 7/V/92, Resolución N°80, Acta N°63 del 17/XI/92, Resolución N°102 Acta N°68 del 21/IX/00, Resolución N°49, Acta N°13 del 22/III/01, Resolución N°42, Acta N°60 del 25/IX/01, Resolución N°1 Acta Extraordinaria N°5 del 5/VI/02, Resolución N°38, Acta N°77 del 21/XI/02, Resolución N°2 Acta N°39 del 09/VI/05, Resolución N°34 del Acta N°79 del 08/XI/05 y Resolución N°22, Acta N°67 del 08/11/07 del Consejo Directivo Central;

RESUELVE:

Complementar la Resolución N°82, Acta N°27 de fecha 23 de mayo de 2017 del Consejo Directivo Central rectificada por Resolución N°2, Acuerdo de Secretarios del Consejo Directivo Central N°13 de fecha 11 de julio de 2018 incluyendo los siguientes numerales en la parte dispositiva:

“ 3) Dejar sin efecto el numeral 4° de la parte dispositiva de la Resolución N°18, Acta N°6 de fecha 18 de febrero de 2014 del Consejo Directivo Central.

4) Aprobar el Formulario “C” que luce a fs. 31 y 32 de obrados y que forma parte del presente acto administrativo.”

/Firmado : Prof. Wilson Netto Marturet, Presidente

Dra. Ma. Beatriz Dos Santos Yamgotchian, Secretaria General

Por el Consejo Directivo Central



Dra. Ma. Beatriz Dos Santos Yamgotchian
Secretaria General

Trans.G.C.



FORMULARIO C

TOTAL DE HORAS		C.I./ N° DE COBRO (*)									
APELLIDOS:		NOMBRES:									
DEPENDENCIA	HORAS	CARGO - ASIG.	POSESIÓN	CARÁCTER	GRUPO	LUNES	MARTES	MIÉRC.	JUEVES	VIERNES	SÁBADO

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real de los cargos públicos y otras situaciones, aún las en trámite de acumulación y pasividades a la fecha. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara dato de la misma.

(*) Sólo para los funcionarios/as del C. E. S.

Firma del Funcionario/a que declara

Observaciones

Lugar y fecha en que se firma: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____

Dependencia: _____

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

SELLO
INSTITUCIONAL _____

Firma del Jefe/ Director _____

Aclaración de firma: _____

Información que consta en folio: _____